

全国普通高等教育中医药类精编教材

中国医学史

ZHONGGUO YIXUESHI

(供中医药类、中西医结合等专业用)

上海科学技术出版社

中国医学史

中国医学史

中国医学史

全国普通高等教育中医药类精编教材

中国医学史

(供中医药类、中西医结合等专业用)

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国医学史 / 吴鸿洲主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2010.5
ISBN 978-7-5478-0161-1

I. 中… II. 吴… III. 中国医药学-医学史 IV. R-092

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第040319号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 13

字数 295千字

2010年5月第1版 2010年5月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-0161-1/R·62

定价 18.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

《中国医学史》编委会名单

主 编

吴鸿洲(上海中医药大学)

副主编

刘小斌(广州中医药大学)

梁永宣(北京中医药大学)

李成文(河南中医学院)

徐建云(南京中医药大学)

崔勿骄(长春中医药大学)

编 委

(以姓氏笔画为序)

王雅丽(辽宁中医药大学)

叶 瑜(贵阳中医学院)

刘德荣(福建中医学院)

李成年(湖北中医学院)

李 杰(新疆医科大学中医学院)

杨卫东(云南中医学院)

陈丽云(上海中医药大学)

俞欣玮(浙江中医药大学)

殷平善(南方医科大学中医药学院)

高新彦(陕西中医学院)

薛 红(成都中医药大学)

戴 铭(广西中医学院)

濮正琪(江西中医学院)

协 编

杨奕望(上海中医药大学)

吴佐忻(上海中医药大学)

甄雪燕(北京中医药大学)

全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光	马 骥	王 华	王 键	王乃平
王之虹	王永炎	王洪琦	王绵之	王新陆
尤昭玲	邓铁涛	石学敏	匡海学	朱文锋
乔旺忠	任继学	刘红宁	刘振民	严世芸
杜 建	肖鲁伟	吴勉华	张伯礼	陆德铭
周仲瑛	项 平	祝彼得	顾 璜	唐俊琪
陶功定	梁光义	彭 勃	谢建群	翟双庆

前 言

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具,高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高中医教材的质量,更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向,让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进中医药教育事业的发展;为了继承创新、发扬光大中国传统医学,让学生在规定的课时内,牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能,着重培养学生的创新能力和实践能力。全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织,全国各中医药院校积极参与,共同编写了本套供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。

“精编教材”概念的提出是基于上海科学技术出版社组织教材编写、出版的经验,是对中医教学内容和教学方法规律探索的体会,是对中医人才培养目标的理解。本套教材是以国家教育部新版的教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求为依据,以上海科学技术出版社出版的以突出中医传统和特色的高等医药院校教材(五版)及反映学科发展新成果的普通高等教育中医药类“九五”规划教材(六版)为蓝本,充分吸收现有国内外各种版本中、西医教材的合理创新之处。从教材规划到编写的各个环节,层层把关,步步强化,重在提高内在质量和精编意识。既体现在精心组织,高度重视,以符合教学规律;又体现在精心编写,在“三基”、“五性”和“三特定”的教材编写原则下,确保内容精练、完整,概念准确,理论体系完整,知识点结合完备,并有创新性和实用性,以切合教学实际,结合临床实践,力求“精、新、实”的特点。同时,教材编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,充分体现了清晰性、易读性及和谐性。

在本套教材策划、主编遴选、编写、审定过程中,得到了专家指导委员会各位专家的精心指导,得到了全国各中医药院校的大力支持,在此一并致谢!

一纲多本、形式多样是高等教育教材改革的重要内容之一,教材质量的高低直接影响到人才的培养,殷切希望各中医药院校师生和广大读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,使本套精编教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代中医药院校教学的教材。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会

2006年3月

编写说明

本教材是全国普通高等教育中医药类精编教材之一,介绍中医药学自古代至 2009 年底的发展概况,对中国医药学的起源、形成,各个历史时期的成就、重大事件、著名医药学家及中外医药交流等,都作了简明扼要的阐述,展示中医药学发展的历史轨迹、学术特点、国际影响,揭示中医药学发展的历史规律。

本教材的特点是:叙述内容精练、紧扣教学需要、留给授课教师充分发挥的空间。根据教学大纲要求,严格控制与相关课程的交叉,编写内容与时俱进,尤其大量补充建国后至 2009 年底中医药发展取得的成就。学术观点公允,所用资料客观、严谨、均有出处。每章增设“导学”,以供学生更好掌握、理解、应用教材。

本教材的主要对象是高等中医药院校各专业五年制、七年制学生,也可作为自学考试应试人员、广大中医药工作者以及中医药爱好者的参考书。通过教学,使学生了解中医药学的源流和成就,理解中医药学的特色,拓展基本素质。进一步增强学生的民族自信心和自豪感,培养热爱中医专业的思想,为相关课程的学习奠定基础。

本教材由编委会成员分工起草,最后由主编吴鸿洲和协编杨奕望、吴佐忻统稿,上海中医药大学王丽丽老师也参与部分工作。编写过程中,参考了《中国医学史》(5 版教材、修订版教材)、《中国医学史》(上海中医学院版教材)、《中国医学史》(新世纪第 2 版教材)、《中国医学通史》、《中国医籍大辞典》、《中医人物词典》等,在此谨致谢忱。

限于编者水平,虽经努力,但缺点、错误在所难免,希望各院校师生提出宝贵意见,以冀日后修正、提高。

《中国医学史》编委会

2010 年 2 月

目 录

第一章	原始社会的医疗活动	1
第一节	原始人的疾病	2
一、	口腔疾病	2
二、	创伤性疾病	3
三、	孕产和小儿疾病	3
第二节	最早的卫生保健	3
一、	用火	3
二、	居处	4
三、	衣着	4
四、	舞蹈	5
第三节	原始医疗的起源	5
一、	内服药	5
二、	外治法	6
第四节	多种医药起源论	7
一、	医源于动物本能说	7
二、	医源于巫说	7
三、	医源于圣人说	8
第五节	传说中的医学人物	8
一、	伏羲	8
二、	神农	8
三、	黄帝	9
第二章	夏~春秋时期的医学	10
第一节	甲骨文中的医药卫生记载	11
一、	对人体部位的认识	11
二、	对疾病的认识	11
三、	治疗方法	11
四、	卫生习俗	12

第二节 古籍中的医药卫生记载	12
一、《诗经》	12
二、《山海经》	12
三、《礼记》	13
四、《周礼》	13
第三节 病因学说的萌芽	14
一、气候与疾病	14
二、情志与疾病	14
三、环境与疾病	15
四、饮食与疾病	15
第四节 酒与汤剂	15
一、酒为百药之长	15
二、伊尹与汤液	16
第五节 主要医学人物	16
一、医缓	16
二、医和	17
第三章 战国~东汉时期的医学	18
第一节 医药帛书和简牍	18
一、云梦秦简	18
二、马王堆汉墓医书	19
三、张家山汉简	20
四、武威汉简	21
第二节 中医药理论的确立	21
一、《黄帝内经》	21
二、《黄帝八十一难经》	26
三、《神农本草经》	26
四、《伤寒杂病论》	28
第三节 养生	31
第四节 著名医家	32
一、扁鹊	33
二、淳于意	33
三、郭玉	34
四、华佗	34
第五节 中外医药交流	35

第四章	魏晋南北朝的医学	37
	第一节 脉学与针灸	37
	一、王叔和与《脉经》	38
	二、皇甫谧与《针灸甲乙经》	39
	第二节 药理学	41
	一、吴普与《吴普本草》	41
	二、陶弘景与《本草经集注》	42
	三、雷敫与《雷公炮炙论》	43
	第三节 炼丹与服石	44
	一、有关炼丹的文献	44
	二、炼丹的意义和影响	45
	三、服石	45
	第四节 重要方书	46
	一、葛洪与《肘后救卒方》	46
	二、刘涓子与《刘涓子鬼遗方》	47
	三、《中藏经》	48
	四、陈延之与《小品方》	49
	第五节 养生	50
	一、嵇康	50
	二、葛洪	51
	三、陶弘景	51
	四、颜之推	51
	第六节 中外医药交流	51
	一、中日医药交流	51
	二、中朝医药交流	52
	三、中印医药交流	52
第五章	隋唐五代时期的医学	53
	第一节 政府医药机构——太医署	53
	一、隋太医署	54
	二、唐太医署	54
	第二节 《内经》的整理与注释	55
	一、《黄帝内经太素》	55
	二、《重广补注黄帝内经素问》	56
	第三节 医学名著	56

一、《诸病源候论》	56
二、《备急千金要方》与《千金翼方》	58
三、《外台秘要》	59
四、《四部医典》	60
第四节 药理学	61
一、《新修本草》	61
二、《本草拾遗》	62
三、《食疗本草》	62
四、《海药本草》	63
第五节 临证医学	63
一、内科	64
二、外科	64
三、伤科	64
四、妇产科	65
五、儿科	65
六、五官科	65
七、针灸	66
八、按摩	66
第六节 养生	67
一、饮食养生	67
二、药物养生	67
三、运动养生	67
四、情志养生	67
第七节 中外医药交流	68
一、中朝医药交流	68
二、中日医药交流	68
三、中印医药交流	69
四、中国与伊斯兰诸国和地区的医药交流	69

第六章 宋金元时期的医学

第一节 政府对医药发展的措施	70
一、医政机构和管理制度	70
二、发展医学教育	72
三、设立校正医书局	73
四、医籍的编著和刊行	73
五、创立国家药局	75

第二节 个人医药著作	76
一、药理学	76
二、方剂学	77
第三节 古典医籍的整理和研究	78
一、《伤寒论》的研究和注释	78
二、《内经》与《难经》的整理和注释	80
第四节 医学理论发展和临证各科成就	81
一、解剖	81
二、诊断	82
三、病因病机	82
四、内科	83
五、外科	83
六、伤科	84
七、妇科	85
八、儿科	85
九、五官科	86
十、针灸	87
十一、按摩	88
十二、法医	88
第五节 养生	89
第六节 金元医家的创新	90
一、金元医家的学术主张	90
二、金元医家的作用与影响	95
第七节 中外医药交流	95
一、中朝医药交流	95
二、中日医药交流	96
三、中国与东南亚诸国和地区的医药交流	97
四、中国与伊斯兰诸国和地区的医药交流	97
第七章 明代的医学	99
第一节 医事制度和医学教育	99
一、医事制度	99
二、医学教育	100
第二节 药理学	101
一、重要本草著作	101
二、各具特色的本草著作	103

第三节 方剂学及药物炮炙	104
一、方剂学	104
二、药物炮炙	105
第四节 “戾气”学说及其对温病学发展的影响	105
一、明以前有关温病论述	105
二、吴有性与“戾气”学说	106
三、戾气学说的意义	107
第五节 人痘接种术的发明和意义	107
第六节 临证医学	108
一、诊断	109
二、内科	110
三、外科与伤科	112
四、妇产科	113
五、儿科	114
六、眼科与口齿科	115
七、针灸	115
八、推拿	116
第七节 养生	117
一、《修龄要旨》	117
二、《养生四要》	117
三、《养生肤语》	117
第八节 古典医籍的整理和研究	118
一、《内经》的研究	118
二、《难经》的研究	118
三、《伤寒论》的研究	118
第九节 中外医药交流	119
一、中朝医药交流	119
二、中日医药交流	119
三、中国与欧洲国家的医药交流	120
第八章 清代的医学	122
第一节 医事制度和医学教育	122
一、医事制度	122
二、医学教育和分科	123
第二节 药物学和方剂学	123
一、药物学	123

二、方剂学	126
第三节 温病学说的形成和发展	127
一、温病学说的形成	127
二、温病学说的主要内容	128
三、温病学说的贡献	129
第四节 临证医学	130
一、诊断	130
二、内科	131
三、外科与伤科	132
四、妇产科	133
五、儿科	134
六、五官科	135
七、眼科	136
八、针灸	136
九、推拿	137
第五节 养生	137
一、《寿世青编》	137
二、《老老恒言》	138
第六节 古医籍考证、研究和医学书刊的出版	138
一、古医籍考证和研究	138
二、医案和医话	139
三、医学类书、丛书和入门书	140
四、医学刊物	141
第七节 西方医学的传入及影响	142
一、陈定泰	142
二、唐宗海	142
三、朱沛文	143
第八节 中外医药交流	143
一、中日医药交流	143
二、中朝医药交流	143
三、中国与欧洲国家的医药交流	143
第九章 民国时期的医学	145
第一节 医事制度与医药设施	146
一、医政机构	146
二、检疫防疫与管理	146

三、医院诊所	147
四、中医医政措施	147
第二节 医学教育	148
一、西医教育	148
二、中医教育	149
第三节 医药学的发展	150
一、西医学	150
二、中医学	152
三、药物学与方剂学	154
四、经典著作研究和医籍刊行	155
第四节 医学团体与医学刊物	156
一、西医学学术团体及刊物	156
二、中医学学术团体及刊物	157
第五节 维护中医和废止中医的斗争	158
第六节 革命根据地的医药卫生	159
一、红军时期	159
二、抗日战争时期	160
三、解放战争时期	160

第十章 中华人民共和国成立以来的医药学

第一节 卫生工作方针和中医政策	163
一、建国初期卫生工作方针	163
二、新时期卫生工作方针	163
第二节 中医药医政、医疗机构和医学教育	165
一、中医药医政机构	165
二、中医药医疗机构	166
三、中医药教育	167
第三节 中医药事业的蓬勃发展	168
一、中医事业的发展	168
二、中西医结合医学的发展	170
三、中药生产与科研	171
第四节 学术团体与医学刊物	172
第五节 中医药的国际交流	173

附录 中医药大事年表

175

第一章

原始社会的医疗活动

(远古~公元前 21 世纪)

导学

原始社会, 中华民族的先民们创造了远古文明, 医疗活动已经萌发。人类生存和保健的需要, 是医学产生的基本条件之一。人类为生存, 首先必须寻求和选择衣、食、住, 这是最基本的卫生保健活动。原始人为保护自身, 躲避风雨、野兽, 或构木为巢, 或栖身山洞, 此后逐渐建造半地穴式土窑、地窑直至地面式屋舍。原始人由赤身裸体到学会以兽皮、羽毛、树叶覆盖身体, 直至穿上纺织品衣物。居住、衣着条件的改善, 增强了抵御自然灾害、野兽伤害的能力, 是人类保健史上的进步。火的使用和发明, 改变原始人茹毛饮血的生食习惯, 减少许多疾病的发生, 也为热敷、灸法的产生提供条件, 有极其重要的意义。

人类最初的疾病主要有龋齿、牙周病等口腔疾病, 创伤性疾病、难产及新生儿夭折十分常见, 食物中毒、肠胃病、皮肤病等也普遍存在。神农尝百草、伏羲制九针等传说流传久远, 生动折射出远古先民无数次与疾病作斗争和开始认识药物的实践过程。我国第一部医学理论著作《黄帝内经》, 托名黄帝; 第一部本草著作《神农本草经》, 托名神农。植物药、动物药和矿物药的知识, 是原始人在长期生活、生产实践中逐渐认识和积累起来的, 经历一个由感性认识到理性认识的漫长过程。原始人经常受到创伤, 当剧痛难忍时, 用锋利尖锐的石片切割脓肿或刺激身体的某些部位, 以减轻或消除病痛, 并创制较为精细的砭石。砭石可谓最原始的医疗工具, 是后世刀针工具的基础和前身。此后, 人们又创制骨针、陶针、铜针、银针, 丰富了针的种类, 扩大了针刺治疗的范围。原始舞蹈中的有些动作逐渐发展成为健身术式。

中国是医药文化发祥最早的国家之一。中华民族的先祖就生活、劳动、聚集在这片辽阔的土地上。生态环境的剧变, 迫使人类从起源到以后的体质演化, 都必须与自然环境展开艰巨的抗争, 其中包括与疾病及损伤的斗争。人类生存、繁衍和保健的第一需求, 是医学产生的基本条件之一。在漫长的原始社会时期, 先民们为了生活与健康, 在与自然的抗争和疾病的斗争中, 用自己的艰苦劳动和聪明才智, 创造了光辉灿烂的远古文明, 包括医药卫生的知识与经验。医疗活动的源头, 在远古已经萌发。

我国是发现早期人类化石和文化的重要国家和地区之一, 先后在云南元谋、陕西蓝田、北京周口店、河北阳原、山西芮城和湖北大冶等地, 发现猿人化石。其中 1965 年在云南省元谋县出土的猿人牙齿化石和石器, 是我国迄今发现最早的人类化石, 距今已有 170 多万年。在陕西